**Заявка на участие**

**XVI Международное совещание имени В.Н. Даниленко**

**«Проблемы прикладной спектрометрии и радиометрии»**

с 10 по 13 октября 2022 года

Место проведения – г. Москва, гостиничный комплекс «Альфа»

**Информация об организации**

**(укажите необходимые данные для заключения договора)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Наименование организации:** |  |
|  |
| *(Укажите наименование Вашей организации, либо Ф.И.О., если Заказчиком является физическое лицо)* |
| **2.** | **Юридический адрес:** |  |
| *(Укажите юридический адрес Вашей организации)* |
| **3.** | **Почтовый адрес:** |  |
| *(Укажите адрес, который в дальнейшем будет использоваться для обмена оригиналами финансовых документов и документов по результатам обучения)* |
| **4.** | **ИНН:** |  | **КПП:** |  |
| *Укажите ИНН Вашей организации, либо ИНН Физического лица, если таковой является Заказчиком* | *Укажите КПП Вашей организации* |
| **5.** | **Расчетный счет:** |  |
| *(Укажите номер расчетного счета Вашей организации)* |
| **6.** | **БИК:** |  | **Кор. счет:** |  |
| *(Укажите БИК Вашего банка)* | *(Укажите корреспондентский счет Вашего банка или иную информацию)* |
| **7.** | **Наименование банка:** |  |
| *(Укажите наименование Вашего банка)* |
| **8.** | **Ф.И.О. руководителя организации:** |  |
|  |
| *(Укажите Ф.И.О. (полностью) руководителя организации, либо лица от имени которого заключается Договор)* |
| **9.** | **Наименование должности** **руководителя организации:** |  |
| *(Укажите должность руководителя организации, либо лица от имени которого заключается Договор)* |
| **10.** | **Документ, устанавливающий** **полномочие руководителя:** |  |
| *(Укажите наименования документа, устанавливающего полномочия руководителя организации, либо лица от имени которого заключается Договор)* |
| **11.** | **Телефонный номер организации** |  |
| *(Укажите телефонный номер Вашей организации с кодом города (без пробелов, «-», скобок))* |
| **12.** | **E-mail для направления электронного варианта финансовых документов:** |
|  |
| **13.** | **Планируете участвовать в выставке на период проведения ППСР-2022?** |
| [ ]  **Да** | [ ]  **Нет** |  |

**Информация об участниках**

|  |
| --- |
| **Участник №1** |
| **1.** | **Укажите форму участия** [x]  |
| *(необходимо выбрать только один вариант)* |
| [ ]  **Личное участие без доклада**[ ]  **Личное участие с докладом** | [ ]  **Онлайн-участие с докладом**[ ]  **Онлайн-участие без доклада** |
| **2.** | **Ф.И.О.** |  |
| *(Укажите Ф.И.О. (полностью) участника)* |
| **3.** | **Должность участника** |  |
| *(Укажите должность участника)* |
| **4.** | **E-mail участника** |  |
| *(Укажите электронный адрес участника)* |
| **5.** | **Контактный номер телефона участника** |  |
| *(Укажите телефонный номер Участника, по которому мы сможем связаться в случае необходимости (без пробелов, «-», скобок))* |
| **6.** | **Необходимо ли Вам проживание на период проведения ППСР-2022?** |
|  | [ ]  **Да** | [ ]  **Не требуется** | [ ]  **Самостоятельная бронь** |

|  |
| --- |
| **Участник №2** |
| **1.** | **Укажите форму участия** [x]  |
| *(необходимо выбрать только один вариант)* |
| [ ]  **Личное участие без доклада**[ ]  **Личное участие с докладом** | [ ]  **Онлайн-участие с докладом**[ ]  **Онлайн-участие без доклада** |
| **2.** | **Ф.И.О.** |  |
| *(Укажите Ф.И.О. (полностью) участника)* |
| **3.** | **Должность участника** |  |
| *(Укажите должность участника)* |
| **4.** | **E-mail участника** |  |
| *(Укажите электронный адрес участника)* |
| **5.** | **Контактный номер телефона участника** |  |
| *(Укажите телефонный номер Участника, по которому мы сможем связаться в случае необходимости (без пробелов, «-», скобок))* |
| **6.** | **Необходимо ли Вам проживание на период проведения ППСР-2022?** |
|  | [ ]  **Да** | [ ]  **Не требуется** | [ ]  **Самостоятельная бронь** |

Заявку присылайте по адресу umc@ekosf.ru в формате word.
Это позволит исключить ошибки при оформлении документов.

По всем вопросам - Ксения Александровна Колосницына
тел.: +7 (495) 150-40-12 доб. 18
umc@ekosf.ru